

年 月 日

市民後見ひろば宛 FAX番号 03-3235-0050

第二回「ひろばの輪」参加申込書

下記項目にご記入をお願いいたします。

氏名(ふりがな)	
住所	
電話番号	
メールアドレス	
後見関係の活動 (当てはまる項目に ○をつけてください。)	・後見活動団体所属(NPO 任意団体 社会福祉法人・その他) <団体の名称: > ・親族後見 ・専門職(弁護士 司法書士 社会福祉士 行政書士) ・研究者 ・行政 社協関係者 ・その他 ・現在は活動していない。
後見人の受任 (当てはまる項目に ○をつけてください。)	・受任している ・受任の申請中 ・受任していない
ご意見・ご要望がありましたら、ご記入ください。	

*「後見関係の活動」と「後見人の受任」については、自分と違う方とグループ
討議をするために質問項目に設けました。